



EUSKADIKO IGERIKETA FEDERAZIOA FEDERACIÓN VASCA DE NATACIÓN

Julián Gaiarre, 50-Bajo – 48004 Bilbao Teléfono 94 459 81 96 – Fax 94 459 81 97

www.eif-fvn.org

CIRCULAR 2/09

TRAMITACIÓN DE LICENCIA DE CLUB EN LA TEMPORADA 2009/2010

Para poder darse de alta en la temporada, el Club deberá cumplir las condiciones abajo expuestas y realizar el ingreso de la **Licencia Anual**. Toda la documentación de ALTA DE CLUB se enviará a la Federación Vasca de Natación y a la Federación Territorial correspondiente.

No obstante, en cualquier momento a lo largo de la temporada, cualquier club que quiera darse de alta como afiliado en la EIF-FVN podrá hacerlo, cumpliendo igualmente los requisitos que se especifican a continuación.

LA LICENCIA DE CLUB aprobada para esta temporada es de **440,00 euros**, por los siguientes conceptos:

- 275 € para financiar la estructura y funcionamiento de la EIF-FVN.
- 165 € para financiar la estructura y funcionamiento de la Federación Territorial.

Asimismo cada Federación Territorial podrá cobrar una cantidad añadida si los servicios añadidos por ésta así lo requiere y así lo estiman sus respectivas Asambleas Generales.

El pago se realizará a la Federación Territorial correspondiente.

CONDICIONES Y DERECHOS DE LA INSCRIPCIÓN

CONDICIONES

1.- Complimentar completamente y enviar la FICHA DE PISCINA. Se adjunta modelo.

2.- Complimentar completamente y enviar la FICHA TÉCNICA DEL CLUB. Se adjunta modelo.

* NOTAS: En la dirección del Club se indicará la sede oficial del Club. En el apartado dirección de envío de correspondencia se anotará a dónde hay que enviar toda la documentación del Club inscrito.

En cuanto a los números de teléfono de contacto, se ruega que facilitéis aquellos en los que sea factible y rápida vuestra localización.



EUSKADIKO IGERIKETA FEDERAZIOA FEDERACIÓN VASCA DE NATACIÓN

Julián Gaiarre, 50-Bajo – 48004 Bilbao Teléfono 94 459 81 96 – Fax 94 459 81 97

www.eif-fvn.org

Es recomendable que contéis con una dirección de e-mail para los envíos de correspondencia, muy conveniente en todos los casos, indicándola en la Ficha Técnica del Club.

DERECHOS

1.- Figurar como Club inscrito con doble adscripción a la Federación Territorial y a la EIF-FVN durante esa temporada.

2.- Tramitación, de forma gratuita, de las siguientes Licencias, cumplimentando el impreso correspondiente de la circular de Licencias:

- a) Presidente
- b) Secretario
- c) Tesorero

3.- Recibir todas las Circulares y cuanta documentación envíe la EIF-FVN.

4.- Los Directivos del Club pasarán a la lista de posibles acompañantes de las distintas Selecciones de Euskadi en sus diferentes desplazamientos, así como en la entrega de medallas en los diversos campeonatos.

Por lo tanto, se recuerda a los Clubes que, para poder tramitar Licencias, es *TOTALMENTE IMPRESCINDIBLE* haber abonado previamente la Licencia Anual de Club, sin cuyo requisito *NO SE TRAMITARÁ NINGUNA LICENCIA* y sus deportistas no podrán participar en ninguna competición oficial, siendo sus marcas nulas a todos los efectos.

FICHA DE PISCINA**TEMPORADA 09-10****NOMBRE DEL CLUB:****FEDERACIÓN :****Nº DE CLUB:****Nº DE PISCINAS:****PROPIETARIO:****UBICACIÓN:****PISCINA CUBIERTA****NOMBRE:****LARGO:****ANCHO:****PROFUNDIDAD:****CALLES:****CAPACIDAD DE ESPECTADORES:**

DE PIE:

SENTADOS:

DISPONIBILIDADES DE ENTRENOS:

DÍAS:

CALLES:

HORARIO:

COSTO (SI LO HUBIERE) DE LOS ENTRENOS:**OBSERVACIONES:****PISCINA DESCUBIERTA****NOMBRE:****LARGO:****ANCHO:****PROFUNDIDAD:****Nº CALLES:****CAPACIDAD DE ESPECTADORES:**

DE PIE:

SENTADOS:

DISPONIBILIDADES DE ENTRENOS:

DÍAS:

CALLES:

HORARIO:

COSTO (SI LO HUBIERE) DE LOS ENTRENOS:**OBSERVACIONES:**

FICHA TECNICA DE CLUB

TEMPORADA 09-10

NOMBRE DEL CLUB:		
FEDERACION:	Nº DE CLUB:	
ACTIVIDADES:	<input type="checkbox"/> NATACION	<input type="checkbox"/> WATER-POLO <input type="checkbox"/> N.SINCRONIZADA
DIRECCION:		
LOCALIDAD:	D.P.:	
TLFO:	FAX:	
DIRECCION DE ENVIO DE CORRESPONDENCIA:		
TLFO. DE CONTACTO:	PREGUNTAR POR:	
HORARIO PARA LLAMAR A ESTE Nº y a ESTA PERSONA:		
E-MAIL:	PAGINA WEB:	
Si dispone de INTERNET ¿ Prefiere que se envíe la correspondencia por este medio?		
<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO

JUNTA DIRECTIVA

PRESIDENTE:	Email:	
DIRECCION:	TLFO:	
LOCALIDAD:	C.P.:	
SECRETARIO:	DNI:	TLFO:
TESORERO:	DNI:	TLFO:

TÉCNICO

TITULO:	<input type="checkbox"/> MONITOR	<input type="checkbox"/> ENTRENADOR AUX	<input type="checkbox"/> ENTRENADOR SUP.
TECNICO DE :	<input type="checkbox"/> NATACION	<input type="checkbox"/> WATER-POLO	<input type="checkbox"/> N.SINCRONIZADA
NOMBRE :	DNI:		
DIRECCION :	TLFO:		
LOCALIDAD :	C.P.:		